MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET									SERIAL NO 063 3 239				FLING-DATE 01-03		
									APPLICANT(S)						
			AFTE	R 181		X ZND	CLAIMS				F		F		
	AS FILED RID DEP		AMENDMENT IND DEP		AMENDMENT BID DEP		l		BHD.	DEP	#HD	DEP	BHD	DEP	
1	1	DEP	410	<u>JL</u> r				51							
2		<i>I</i>]	52					ļ		
3						ļ	ł	53				ļ	}	<u> </u>	
4						 	ł	54 55		 					
5		1				· -	1	56							
7							1	57							
						ļ	ł	58		 	···				
9		1 -					1	59 60			 				
· 11		1.					1	61							
12							1	62							
13		7						63		 			 		
14 15						 	ł	64 65		 	 				
16				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-		1	66							
17		1					l	67							
18		1					Ī	68		 	ļ				
19 20		1					ļ	69 70			 	·			
21	7						1	71							
22	$\Box I$						Į	72							
23	'					·	f	73	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		 		 		
24 25		4-					i	74 75							
26		1.					}	76							
27							İ	77		<u> </u>	ļ				
28							ł	78 79	•						
29 30			<u> </u>				į	80							
31							1	81					L		
32				!			١.	82							
33				-			•	83 84		 			l		
34							1	85							
36]	86			<u> </u>		ļ		
37						ļ	ł	87		<u> </u>			 		
38 39							i	88 89					 		
40							1	90							
41							ļ	91		<u> </u>			 		
42				ļ		ļ	ł	92		 	 _				
43		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					1	93 94			-				
44 45]	95							
46								96			ļ		 		
47						ļ	1	97			<u> </u>				
48						 	1	98		-			 		
49 50							1	100							
	4			1		,		TOTAL IND.		1					
TOTAL IND.	25-	_	. •	<u>'</u>	_			TOTAL DEP.	-	<u></u>	-	+	-	ţ	
TOTAL DEP. TOTAL CLAIMS	20							TOTAL							